

基本チェックリスト

被保険者番号	0000000000	記入日	令和 2年 4月 1日	
氏名	伊勢原 太郎		電話 0463 (94) 4725	
住所	伊勢原市田中348番地			
生年月日	昭和29年12月1日	希望するサービス内容		
No.	質問項目	回答:いずれかに○をお付け下さい		
1	バスや電車で1人で外出していますか	0.はい	<input checked="" type="radio"/> 1.いいえ	
2	日用品の買物をしていますか	<input checked="" type="radio"/> 0.はい	1.いいえ	
3	預貯金の出し入れをしていますか	0.はい	<input checked="" type="radio"/> 1.いいえ	
4	友人の家を訪ねていますか	<input checked="" type="radio"/> 0.はい	1.いいえ	
5	家族や友人の相談にのっていますか	0.はい	<input checked="" type="radio"/> 1.いいえ	
6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	<input checked="" type="radio"/> 0.はい	1.いいえ	
7	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	0.はい	<input checked="" type="radio"/> 1.いいえ	
8	15分位続けて歩いていますか	<input checked="" type="radio"/> 0.はい	1.いいえ	
9	この1年間に転んだことがありますか	1.はい	<input checked="" type="radio"/> 0.いいえ	
10	転倒に対する不安は大きいですか	<input checked="" type="radio"/> 1.はい	0.いいえ	
11	6ヵ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	1.はい	<input checked="" type="radio"/> 0.いいえ	
12	身長 180.0 cm 体重 70.0 kg (BMI = 21.6)(注)	非該当		
13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	<input checked="" type="radio"/> 1.はい	0.いいえ	
14	お茶や汁物等でむせることがありますか	1.はい	<input checked="" type="radio"/> 0.いいえ	
15	口の渇きが気になりますか	<input checked="" type="radio"/> 1.はい	0.いいえ	
16	週に1回以上は外出していますか	0.はい	<input checked="" type="radio"/> 1.いいえ	
17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	<input checked="" type="radio"/> 1.はい	0.いいえ	
18	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあるとされますか	1.はい	<input checked="" type="radio"/> 0.いいえ	
19	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	<input checked="" type="radio"/> 0.はい	1.いいえ	
20	今日が何月何日かわからない時がありますか	1.はい	<input checked="" type="radio"/> 0.いいえ	
21	(ここ2週間)毎日の生活に充実感がない	<input checked="" type="radio"/> 1.はい	0.いいえ	
22	(ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	1.はい	<input checked="" type="radio"/> 0.いいえ	
23	(ここ2週間)以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	<input checked="" type="radio"/> 1.はい	0.いいえ	
24	(ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えない	1.はい	<input checked="" type="radio"/> 0.いいえ	
25	(ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする	<input checked="" type="radio"/> 1.はい	0.いいえ	

(注) BMI(=体重(kg) ÷身長(m) ÷身長(m))が18.5未満の場合に該当とする。

基本チェックリストの結果は地域包括支援センター、及び、居宅介護支援センターへ提供し、今後の総合事業に活用させていただきます。基本チェックリストの結果を提供することについて同意していただけますか。

1. 同意する

2. 同意しない

令和 2 年 4 月 1 日

氏名 伊勢原 太郎